

**SESIÓN CLÍNICA GENERAL – HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO  
SERVICIO DE PEDIATRÍA**

**PONENTE: DRA. LUCIA RUIZ ARANZANA  
DRA. MIKELE MACHO AIZPURUA  
MODERADOR: DRA. ELISA GARROTE LLANOS**

**6 DE FEBRERO DE 2015, 8:15 HORAS. SALÓN DE ACTOS GORBEIA (PABELLÓN GOBIERNO)**

### **MOTIVO DE CONSULTA**

Niña de 12 años que acude por cuadro de 5 días de tos, febrícula y dolor costal derecho. Asocia en las últimas 48 horas fiebre de hasta 40°C axilar. El dolor aumenta con la tos, inspiración profunda y con los movimientos. Valorada 3 días antes con Rx de tórax normal.

### **ANTECEDENTES PERSONALES**

En el 2012 crisis de broncoespasmo tratada con salbutamol.

Rinitis alérgica al contacto de epitelios animales.

Lesión cutánea abscesificada en codo izquierdo secundaria a picadura de insecto en el mes previo al ingreso

### **ANTECEDENTES FAMILIARES**

Padre asmático.

Hermana dermatitis atópica.

### **EXPLORACIÓN FÍSICA**

TEP anormal (Comportamiento normal; Respiración anormal; Circulación normal)

Tª 39,4°C axilar FC 150 lpm TA: 120/60 mmHg SapO2 94% (FiO2 0,21) FR 35 rpm.

Aceptable estado general. Normocoloración mucocutánea. No exantemas, ni petequias. Postura antiálgica. Leve tiraje subcostal. Lesión costrosa residual en codo izquierdo.

ACP: Hipoventilación en base derecha. No broncoespasmo

Resto de la exploración clínica por aparatos: negativa.

### **PRUEBAS COMPLEMENTARIAS**

HRF: Hb 14,5 g/dl, plaquetas 248000/mcl, leucocitos 17.600/mcl (N 15.100/mcl, L 700/mcl).

BQ: PCR 18,5 mg/dl. Glucosa, función renal e iones normales. EAB: normal

Hemocultivo, serologías respiratorias, aislamientos virales....: pendientes de resultado

Rx de tórax: A la altura de la fisura menor se aprecia un pequeño engrosamiento pleural de un grosor de hasta 7 mm y un pequeño pinzamiento del seno costofrénico derecho.

### **Se decide ingreso para:**

Tratamiento antibiótico IV y completar estudio diagnóstico y etiológico.